

IZP.2411.97.2024.AJ

Formularz oferty**do. postępowania pn. „Zakup i dostawa leków onkologicznych i immunoglobulin dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach”****1. Dane Wykonawcy:**

CSL Behring Sp. z o.o.

ul. A. Branickiego 17, kod pocztowy i miasto 02-972 Warszawa województwo Mazowieckie kraj POLSKA

REGON 145830261 NIP 5272665880

tel. 71 7156788, 504630036 e-mail przetargi.cslbehring@nettle.pl

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, Wydział XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO pod numerem KRS: 0000396368, kapitał zakładowy: 5 000,00

~~Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*~~

* niepotrzebne skreślić

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

Anna Wełna – Pełnomocnik

(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Dorota Brzeziecka Kałużna, 71 7156788 , 504630036 / przetargi.cslbehring@nettle.pl

2. Dane Wykonawcy:

.....
ul. kod pocztowy i miasto

kraj..... REGON..... NIP

* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Pakiet nr 1 – IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM

netto 443 887,00 zł. słownie czterysta czterdzieści trzy tysiące osiemset osiemdziesiąt siedem złotych 00/100

+ VAT 8 %

brutto 479 397,96 zł. słownie czterysta siedemdziesiąt dziewięć tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt siedem złotych 96/100

Pakiet nr 2 – CHLORAMBUCILUM

netto zł. słownie

+ VAT %

brutto zł. słownie

Pakiet nr 3 – PASIREOTIDUM 60 mg

netto zł. słownie

+ VAT %

brutto zł. słownie

Pakiet nr 4 – IXAZOMIBUM

netto zł. słownie

+ VAT %

brutto zł. słownie

Pakiet nr 5 – POMALIDOMIDUM 3 mg

netto zł. słownie

+ VAT %

brutto zł. słownie

Pakiet nr 6 – PEGASPARGASUM

netto zł. słownie

+ VAT %

brutto zł. słownie

Pakiet nr 7 – ELOTUZUMABUM 400 mg

netto zł. słownie

+ VAT %

brutto zł. słownie

Pakiet nr 8 – ELOTUZUMABUM 300 mg

netto zł. słownie

+ VAT %

brutto zł. słownie

Pakiet nr 9 – RITUXIMABUM

netto zł. słownie

+ VAT %
brutto zł. słownie
Pakiet nr 10 – PEGFILGRASTIMUM
netto zł. słownie
+ VAT %
brutto zł. słownie
Pakiet nr 11 – VISMODEGIBUM
netto zł. słownie
+ VAT %
brutto zł. słownie
Pakiet nr 12 – PASIREOTIDUM 40 mg
netto zł. słownie
+ VAT %
brutto zł. słownie
Pakiet nr 13 – POMALIDOMIDUM 4 mg
netto zł. słownie
+ VAT %
brutto zł. słownie

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:
*mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem*¹.
2. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych powyżej lub w przypadku braku takiego wskazania w terminach określonych w SWZ.

¹ niepotrzebne skreślić

7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy ~~sami/z udziałem podwykonawców~~² (podać pełną nazwę firmy) w następującym zakresie
8. ~~Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie, o wartości netto~~ złotych.³
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
10. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁵.
12. Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.
13. Termin płatności: **30 dni** od daty wystawienia faktury.
14. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
15. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- Arkusz cenowy – zadanie nr 1
 - JEDZ
 - Oświadczenie sankcyjne
 - Przedmiotowe środki dowodowe
 - Pełnomocnictwo
 - Odpis KRS
16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
- imię i nazwisko osoby do kontaktu: Justyna Jaroszek, Jacek Kulis
 - nr telefonu: 22 5690903
 - nr faksu: 22 4688880
 - adres e-mail: cslbehring@pharma.com.pl

² wypełnić jeśli dotyczy

³ wypełnić jeśli dotyczy

⁴ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

⁵ w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).